



与 自闭症

面对面

江南萍

惠州市护苗培智学校

Contents

目

录

1

自闭症基本知识

2

自闭症临床表现

3

自闭症的干预方法

4

自闭症的预后及影响因素

1

自闭症基本知识

自闭症是广泛性神经系统发育障碍性疾病

自闭症非心理受伤后的“自我封闭”

自闭症是有生物学基础的疾病，不是心理疾病

自闭症的发病不是父母养育不当的后果

自闭症非感觉“自闭”，孤独症非感觉“孤独”

大多数自闭症是先天的，尽管没有特效药物治疗，但后天环境塑造可以改变自闭症的预后

关于自闭症的几点重要认识

出生
尽管脑功能已经出现障碍，但并不会明显表露出症状来



幼儿期
和外界沟通交流的能力发育缓慢，症状逐渐明显，此阶段可以得到确诊

症状的表现

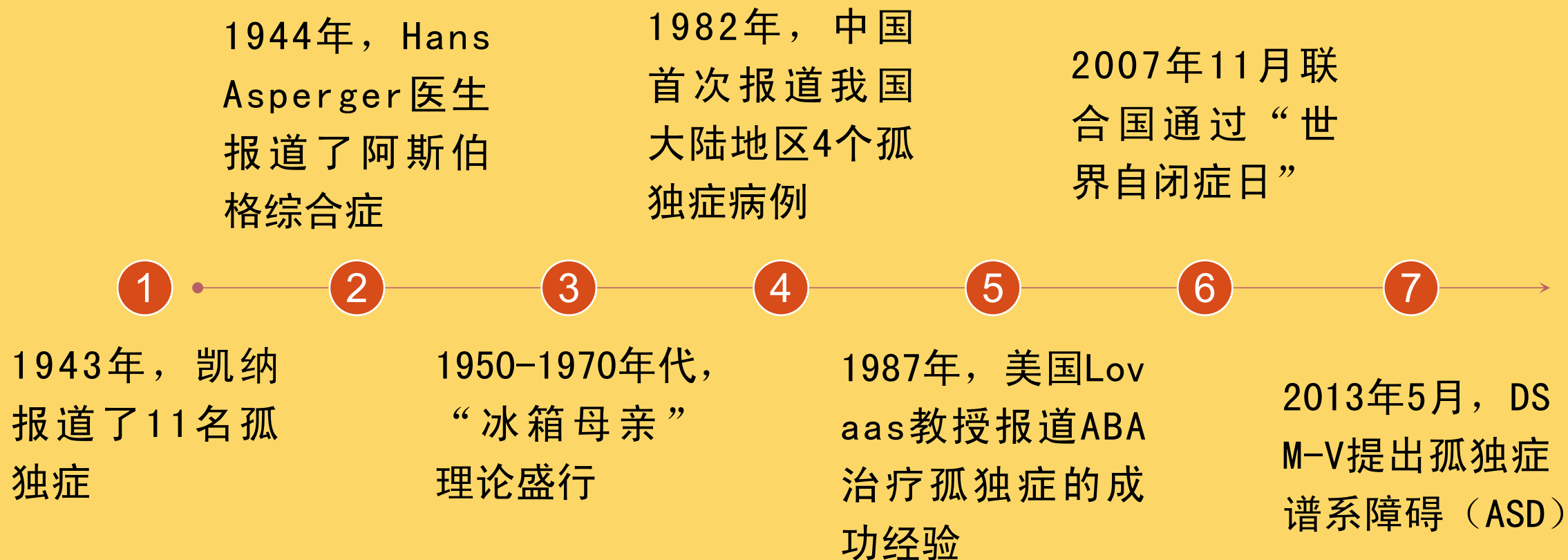


学龄期
学习方面开始表现出不均衡，会特别偏科，社交、沟通等逐渐落后于他人

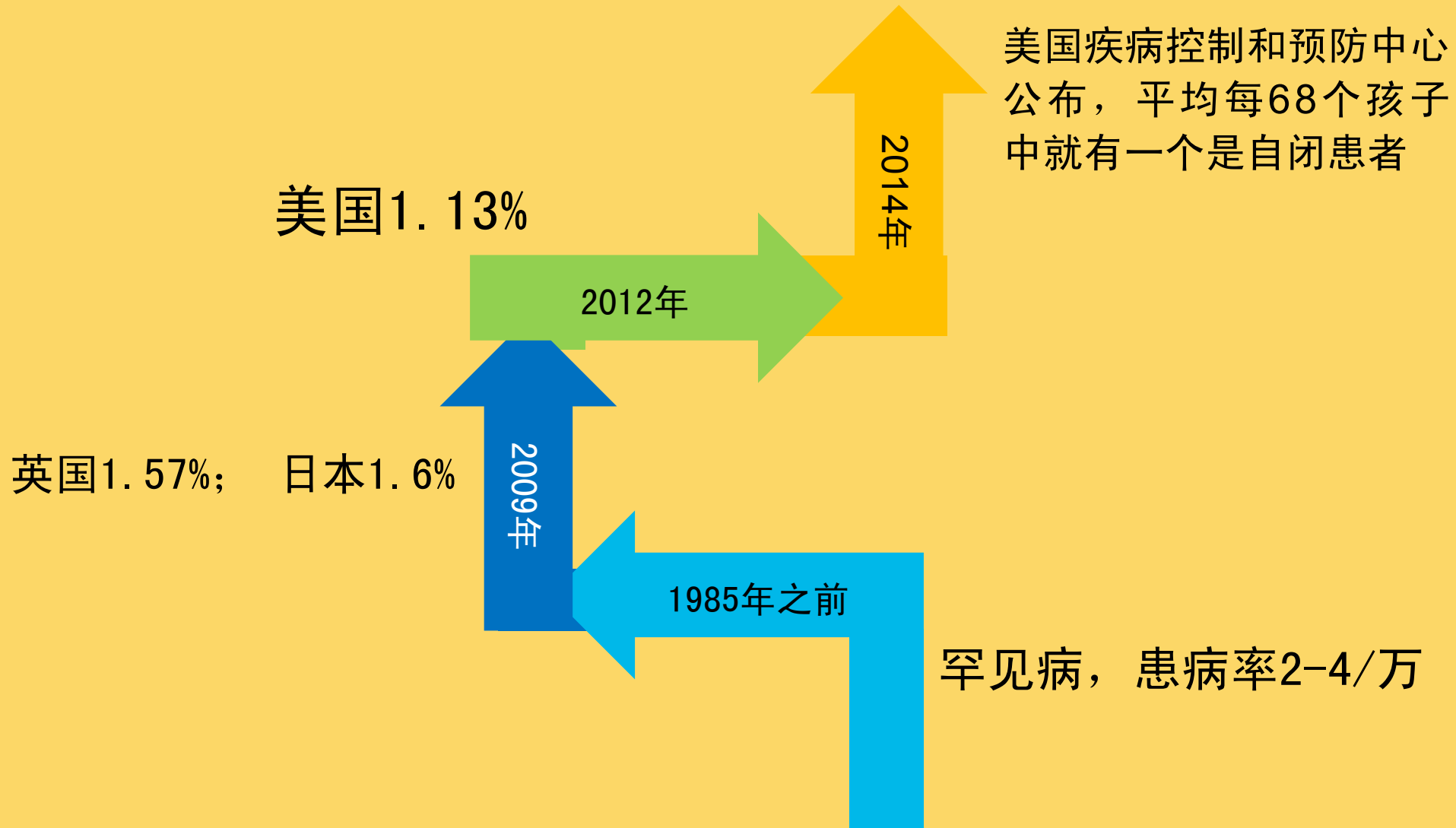


青春期
进入复杂的社会生活，有些病例在此阶段出现明显的症状，需要有心理方面的辅导和支持

自闭症简史



自闭症流行病学



自闭症诊断观察
量表 (ADOS-G)

自闭症儿童评定
量表 (CARS)

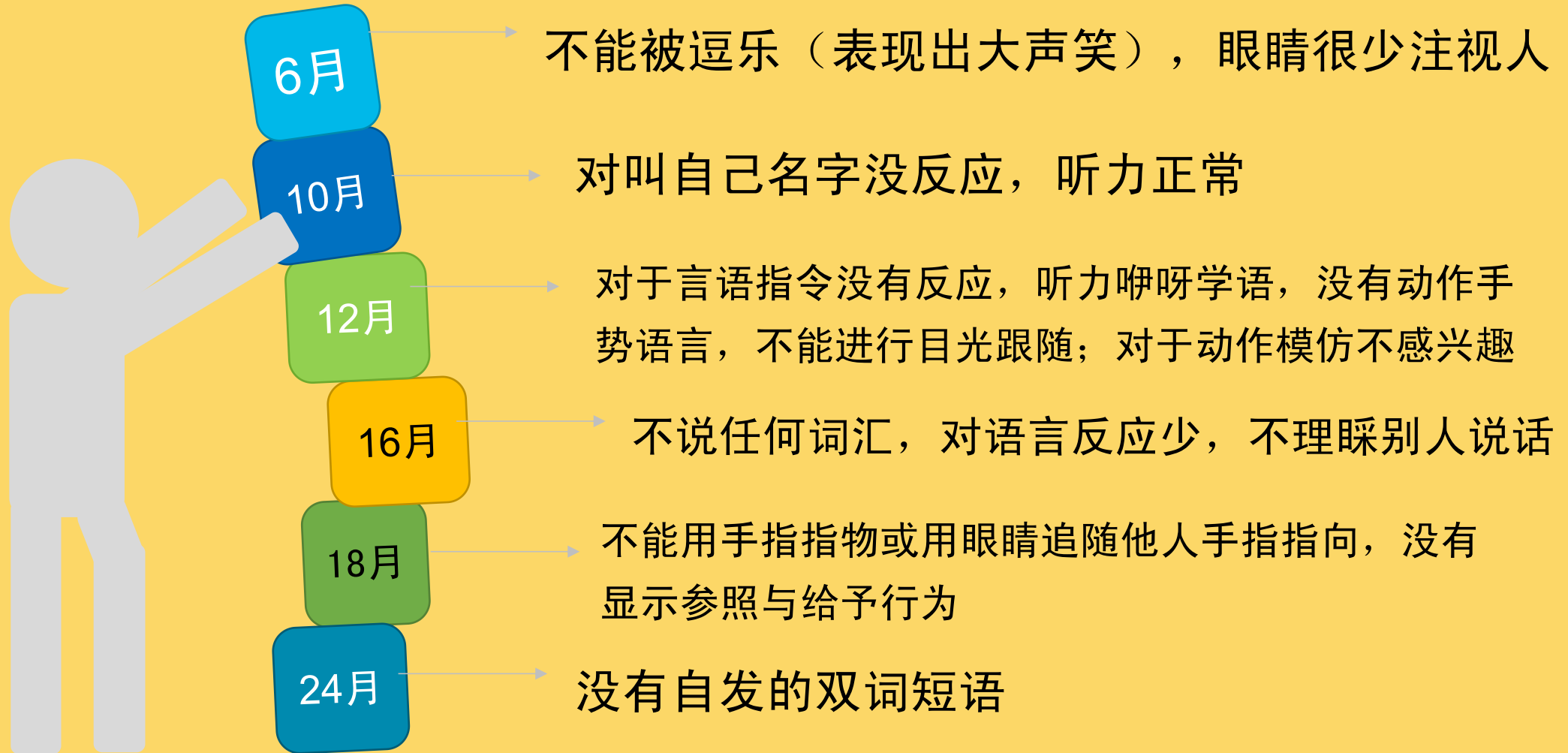
自闭症筛查量表

自闭症诊断访
谈量表 (ADI-R)



自闭症的诊断与筛查量表

六个月以上婴儿早期筛查





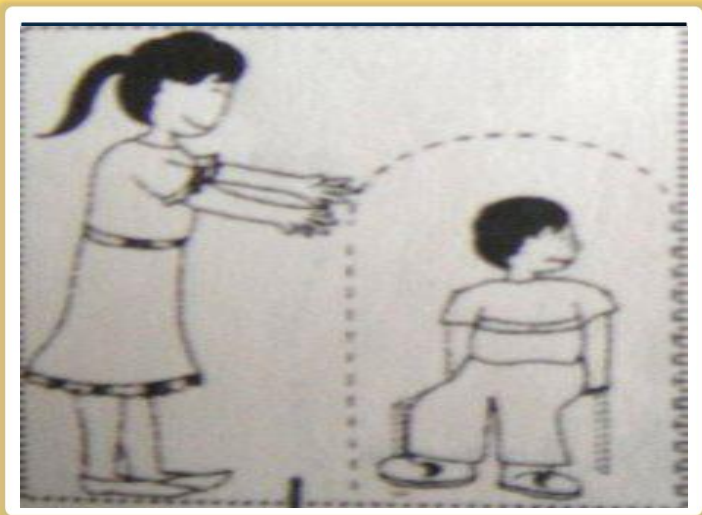
自闭症临床表现

DSM-V诊断标准下自闭症的临床表现

1、社会交往障碍：包括社会交往障碍、言语和非言语交流障碍

2、狭隘兴趣和重复刻板行为，感觉器官的异常

早期缺乏应有的行为，后期表现异常行为



冷漠

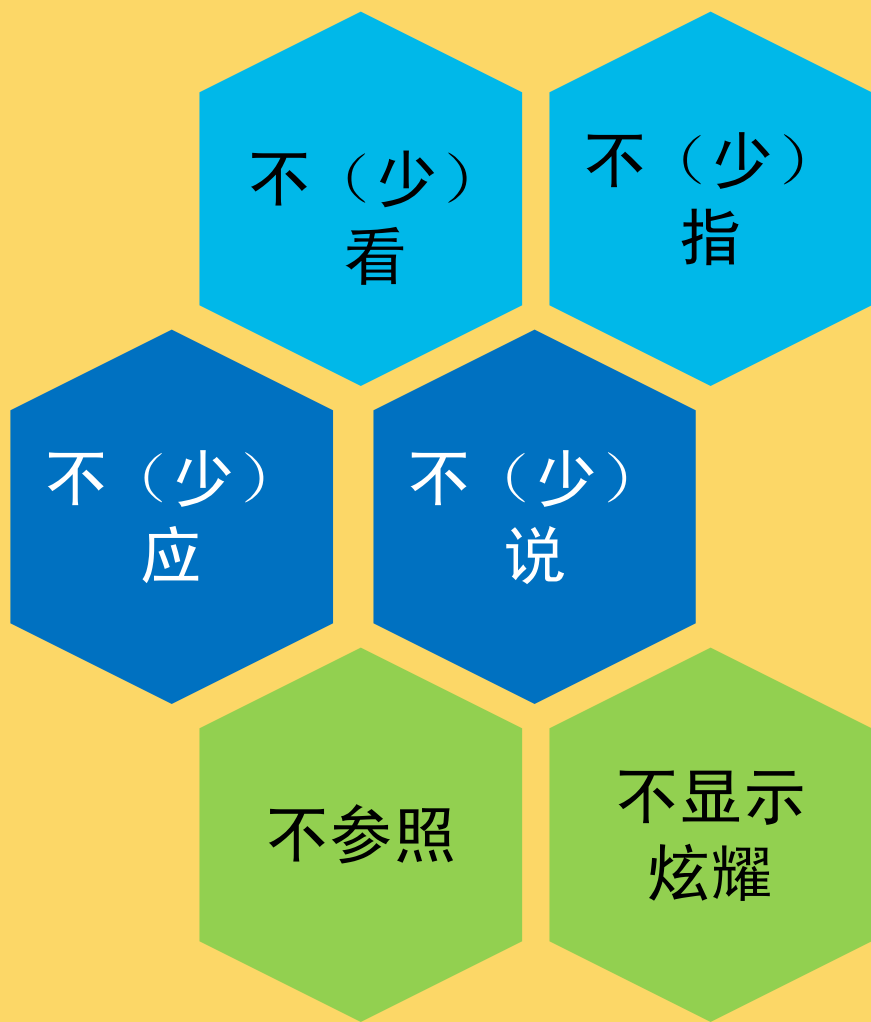
被动



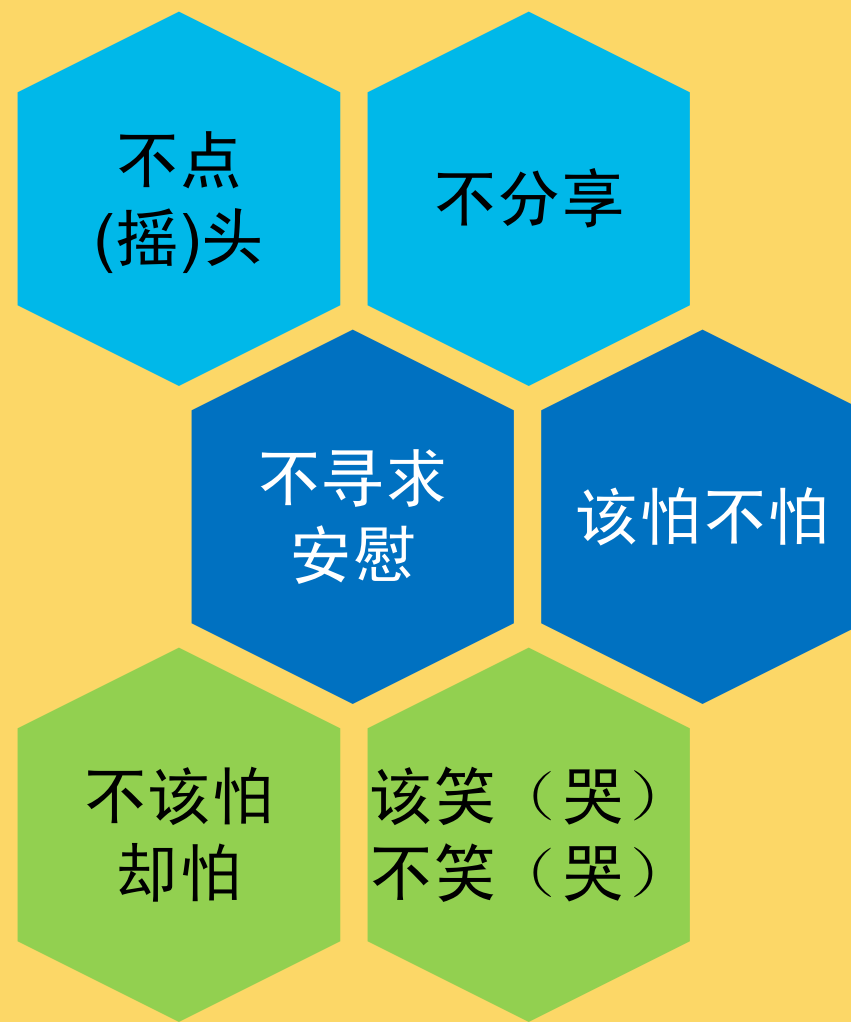
主动但异常



自闭症儿童的三种社交形态



ASD 的社会交往表现特征



核心障碍： 社会交往障碍

缺乏与人交往的意向

意向

缺乏与人交往的技能

技能

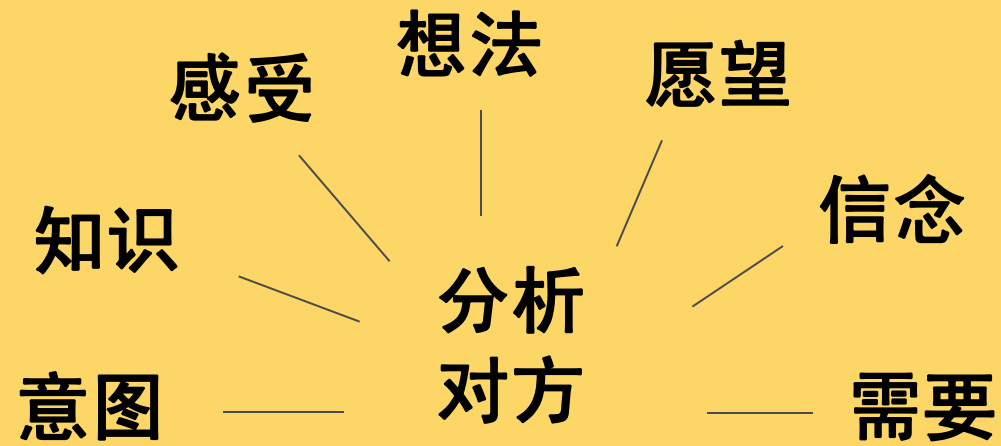
缺乏与人情感的交流

情感

缺乏与人交往的理解能力
(缺乏心智解读的能力)

理解

心智理论



推测 / 诠释其行为或说话背后的意思

预测对方下一步的动向
或
作出对方期待的反应

欠缺心智解读能力的影响



社交沟通困难

不能推测别人
下一步的行动



不能推测
别人的心意



不能理解弦外之音



不能明白人的行为是
受到其心理状态所影响



不能察觉及理解别人的情绪
面部表情、手势、动作等

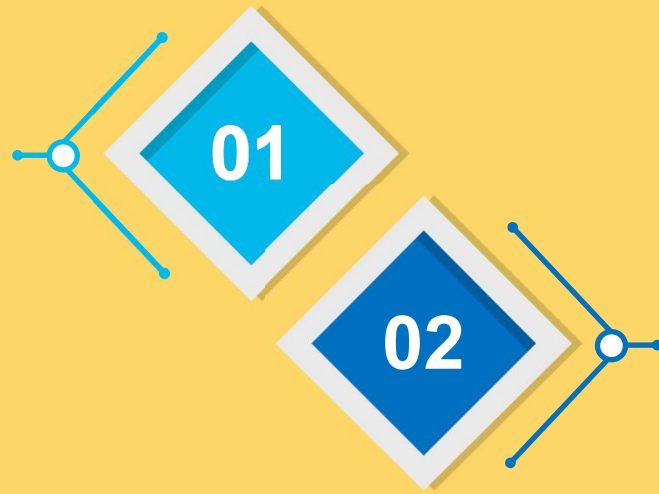
言语和非言语交流障碍



狭隘的兴趣和重复刻板的行为

狭隘的兴趣

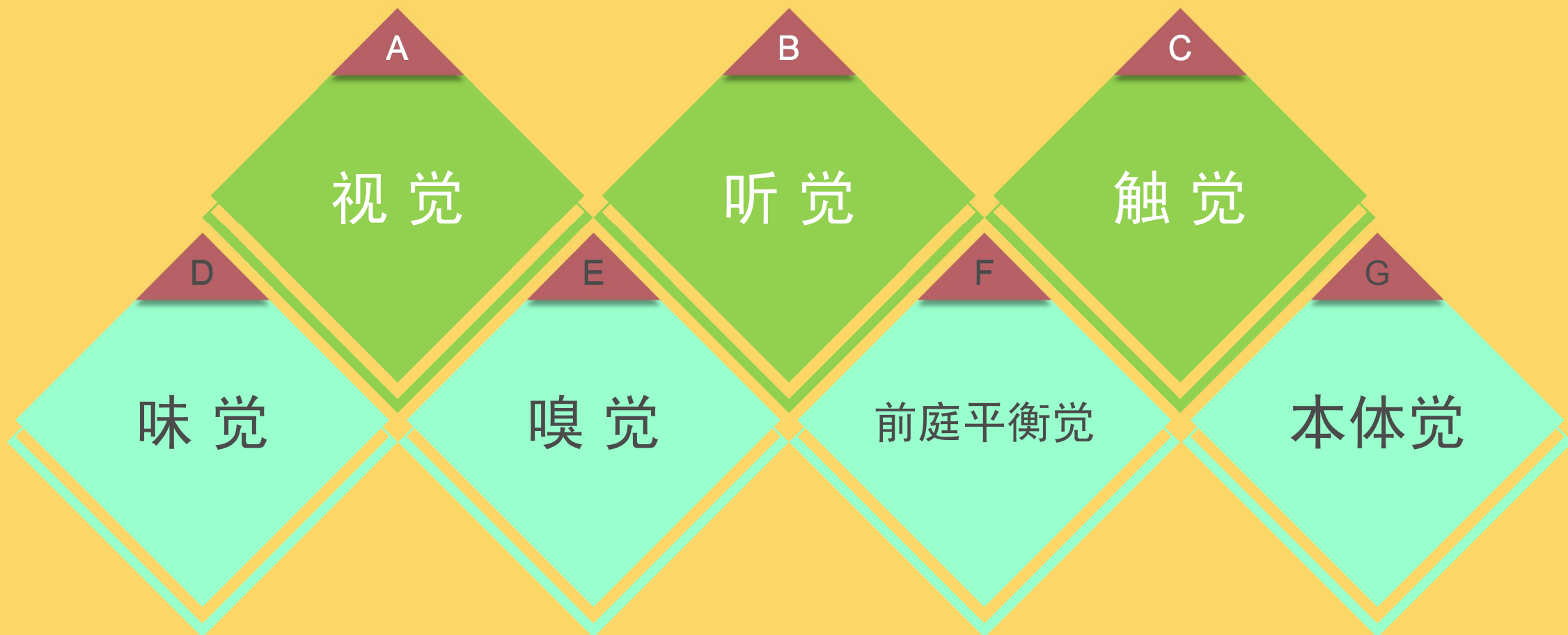
生活习惯的偏执
狭隘的兴趣
特殊、单一的游戏方式
.....



重复刻板的行为

不具备功能的重复性行为
无法承受自己认定的方式被打乱
不能接受变化
.....

感觉器官异常



感觉器官 异常

低敏

- 喜欢粗暴的活动
- 对温度和疼痛没有反应
- 喜欢敲敲打打类的活动
- 喜欢大声的音乐、热闹的场所
- 喜欢开关灯
- 喜欢旋转的物体
- 喜欢舔东西
- 喜欢口味重的食物
- 喜欢闻东西
- 喜欢气味重的东西
- 喜欢秋千或前后摆动身体
- 喜欢转圈，保持活动状态
- 喜欢靠着人或物件

.....

过敏

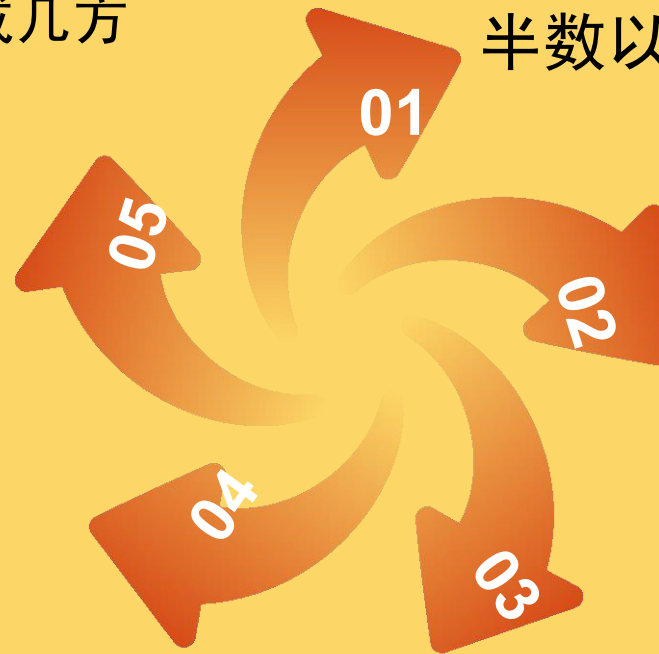
- 不喜欢穿新衣服
- 不喜欢被拉着手或者被触碰
- 捂耳朵
- 嘴里常哼哼（发出声音阻挡外界的声音）
- 避免目光对视
- 不喜欢阳光
- 挑食
- 不喜欢尝试新的食物
- 问道某些普通的味道时作呕
- 经常捏住鼻子
- 行动时总要抓住某些东西来保持平衡
- 容易晕车晕船
- 动作笨拙
- 常常撞到东西，可能出现肌肉无力现象

.....

ASD儿童的智力

个别有科学领域的兴趣和
能力，少数在某一或几方
面有特殊能力

30%-50%儿童智力落后，
半数以上正常超常



部分儿童有优秀的
机械记忆力

被喻为：智障学者
(天才白痴)

部分儿童在音乐、绘画等
艺术有天赋才能

ASD的其他表现特征

不听话、违拗、攻击、
自伤、冲动、固执、
激动等行为多见，
多与父母教育方式有关

4

动作计划性差
日常生活自理能力差

1

多数儿童多动明显，来
回跑动不知疲倦

2

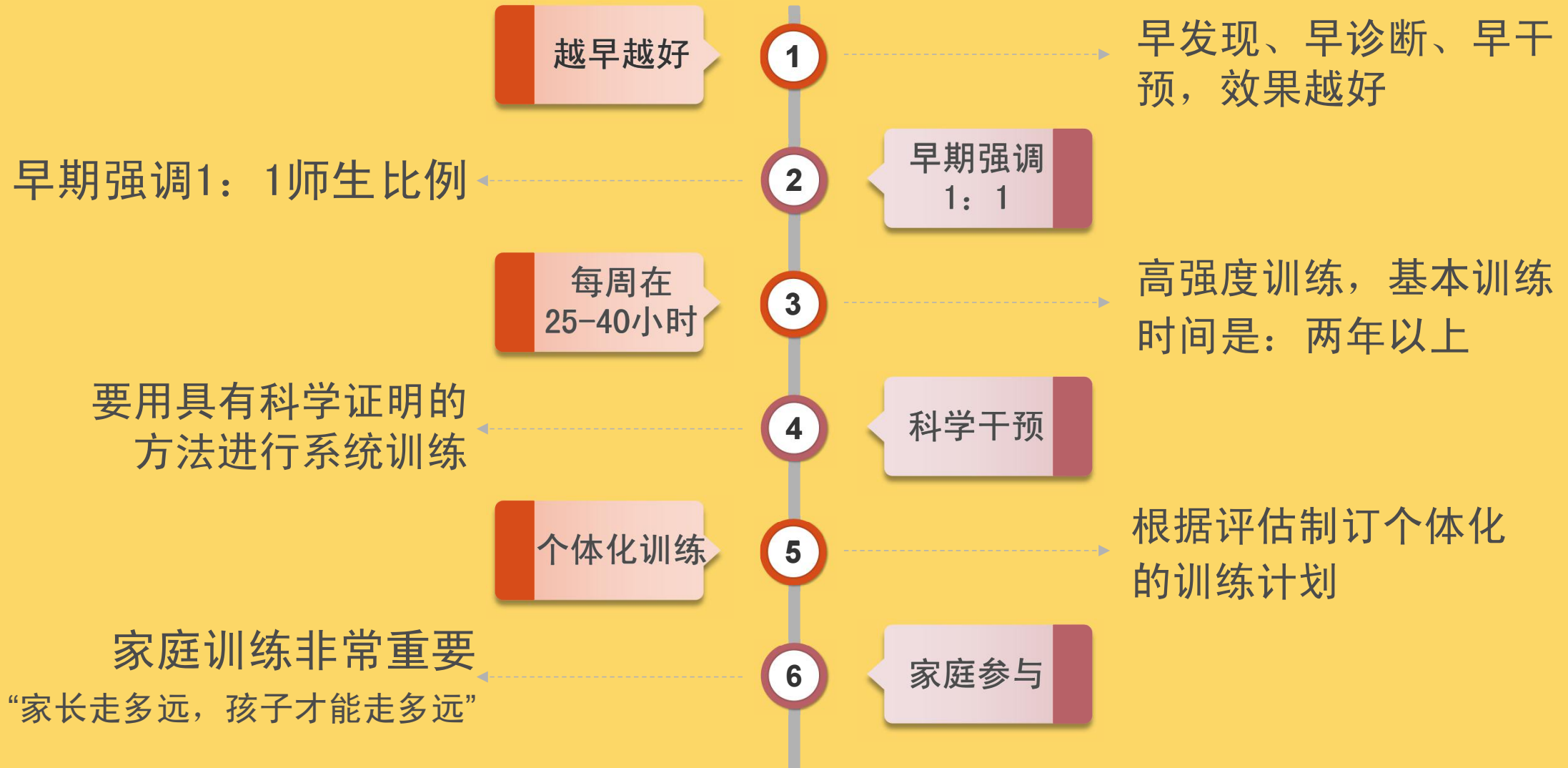
部分患者伴随有癫痫、
睡眠、认知或学习障碍

3

3

自闭症的干预方法

ASD的干预原则





干预目标：同做一个社会人

- 消除或减少核心症状和相关缺陷
- 提高独立能力和改善生活质量
- 减轻家庭压力
- 部分孩子达到独立生活和学习工作能力
- 部分患儿减轻残疾程度生活自理



尽可能做到“[不干扰别人](#)”，再追求“[被别人喜欢](#)”

目前用于ASD的主要干预方法



关于ABA（Applied Behavioral Analysis）

A—antecedent—前因

B—behavior——行为

C—consequence-后果

应用行为分析
疗法（ABA）

- 理论基础是行为主义，尤其是操作性条件反射原理
- 自闭症的ABA起源于UCLA
- 基本步骤：指令（刺激）-反应-奖励（处罚）
- 目前改善和建立自闭症学生适应性行为最有效的方法
- 是现阶段获得较多临床研究证据的疗法
- 行为都是有原因的，不论好的行为还是异常行为
- 行为的后果可以改变行为

结构化教育（structured training）



结构化教育 （TEACCH）

- TEACCH是主要为自闭症儿童设计的结构化教育课程
- 主要概念：
 - 视觉安排：视觉清晰显示、视觉组织、视觉, 图片文字声音活动四合一
 - 常规：先后、左右、上下、完成、时间表、个人工作系统
 - 环境安排：清楚安排活动范围
 - 程序时间表：全天时间表、工作程序表
 - 个人工作系统：将已学训练内容采用上述安排, 让儿童独立完成有关认知等内容

关于ABA（Applied Behavioral Analysis）

RDI：人际关系发展干预

DIR-floor time:地板时光

PCI：游戏与生活文化介入

RDI、DIR-
floor time
与PCI

- RDI：由美国盖斯滕博士建立
 - 核心是经验分享（感觉、知觉、表象、思维）、共同关注、行为协调、情感协调、建立和维持友谊等
- DIR：由美国格林斯潘博士建立
 - 训练以家庭为基地，以儿童为中心开展训练，快乐的游戏，家长充分准备积极主动配合
- PCI：由台湾杨宗仁教授建立
 - 以游戏与生活文化的介入，在孩子的兴趣作为活动设计的出发点

自闭症的其他疗法





无效或有害的干预方法

- EFG脑神经递质检测仪可治愈抑郁症、自闭症、精神分裂症
- CAP生物递质定向平衡疗法采用神经再生修复彻底治愈自闭症
- 微创生物治疗、经颅磁治疗、生物靶向疗法
- 干细胞疗法
- BNP等“生物疗法”——“把生物蛋白和神经生长因子经过特殊的方式植入到孩子的穴位,使神经得到修复
- 中医治疗: 地牡神宁口服液”和“小儿智力糖浆”

4

自闭症的预后及影响因素

ASD儿童的将来

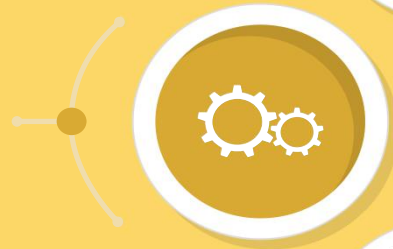
不治疗多数自闭症为
终身智力行为残疾



智力正常和有语言者
预后好，轻度自闭症
患儿教育得当预后好



早期训练教育效果良好
多数通过训练教育
儿童预后可以改善



自闭症患者终生存在
不同程度障碍



我们的目标：让孩子进入正常小学

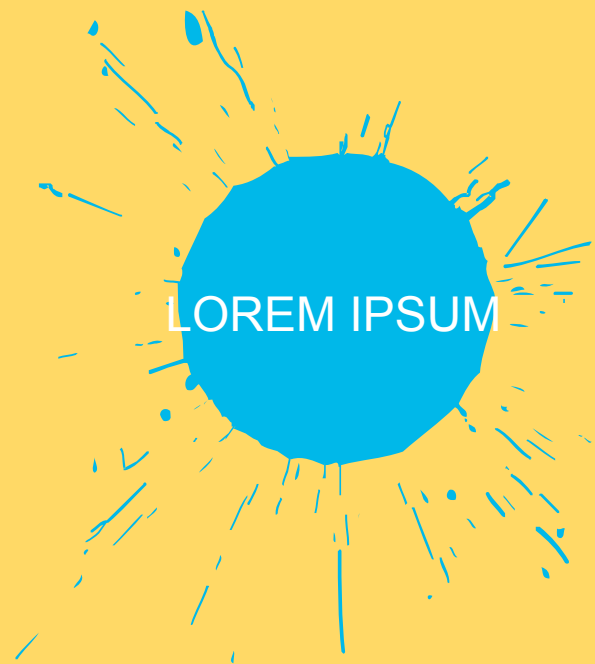
预后较难以
预测

- 症状和行为随时间发生变化
- 多数到成年后依然存在谱系障碍，影响独立生活能力以及就业、人际关系以及精神健康

预后良好的
相关因素

- 早期诊断早期干预
- 无认知缺陷
- 早期出现语言和非言语交流技巧
- 家庭积极参与

ASD的预后



影响ASD预后的因素

个体自身的条件

（疾病轻重的差别，发现、诊断及干预的时间）

环境促进条件

（来自家庭、学校、专业机构等）

社会接纳条件

（学校的种类、教师素质、专业机构的数量及质量，就业培训及法律保障体系）

自闭症的“痊愈”

- 自闭症是可能“痊愈”的（recovery），Molly Helt最近撰文指出，不同研究者报道的“痊愈”率为3%-25%
- 实际病例中近年来有越来越多的患儿经过专业医生的评估已经与正常儿童没有差别（不是个别的神奇个案）
- ASD中本身就存在着一些轻型病例，这些轻型病例经过干预得到恢复无论在理论上还是实践中都是可以预期的
- 早期发现、早期干预、高功能状态、积极干预，家庭参与是实现ASD良好预后的有利因素
- 尚不能说，晚干预、低功能状态就一定没有干预价值，影响ASD恢复的因素还有待更深入的研究

感

谢

聆

听

~